

# WNIOSEK O PRYZNANIE PRAWA DO ZASIŁKU DLA BEZROBOTNYCH PO PRACY ZA GRANICĄ

Na zasadach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) Nr 883/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego oraz rozporządzenia PE i Rady (WE) Nr 987/2009 z dnia 16 września 2009 r. dotyczącego wykonania rozporządzenia Nr 883/2004

## Uwaga:

- Osoba wypełniająca wniosek obowiązana jest do zgodnego z prawdą, starannego i zupełnego wypełnienia każdej z rubryk.
- Wniosek należy wypełniać czytelnie pismem maszynowym, komputerowo lub odręcznie **drukowanymi literami**.
- Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”.

## 1. DANE OSOBOWE:

Nazwisko	Nazwisko rodowe	
DĄBEK		
Imię (imiona)	Poprzednie imiona i nazwiska	Data urodzenia
JAN		03.01.1980
Miejsce urodzenia:	Obywatelstwo	Numer identyfikacyjny (PESEL)
WROCŁAW	POLSKIE	800103XXXXX
Adres zamieszkania:		
WARSZAWA 04-974 UL. DŁUGA 5		
Telefon kontaktowy:		
32 333 44 XX		
Adres do korespondencji: (wpisać, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)		

## 2. WNOSZĘ O ZALICZENIE MOICH OKRESÓW UBEZPIECZENIA, ZATRUDNIENIA, DZIAŁALNOŚCI NA WŁASNY RACHUNEK ORAZ INNYCH OKRESÓW (NP. OKRESY CHOROBY, MACIERZYŃSTWA, SŁUŻBY WOJSKOWEJ, POZBAWIENIA WOLNOŚCI, EDUKACJI ITP.) PRZEBYTYCH NA TERENIE PAŃSTW CZŁONKOWSKICH UNII EUROPEJSKIEJ, EUROPEJSKIEGO OBSZARU GOSPODARCZEGO (ISLANDIA, LIECHTENSTEIN, NORWEGIA), KONFEDERACJI SZWAJCARSKIEJ

- ☒ W celu nabycia prawa do zasiłku dla bezrobotnych na terenie RP\*
- ☐ W celu odzyskania prawa do zasiłku (tzw. zasiłek uzupełniający) zgodnie z art. 73 ust. 7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy\*
- ☐ W celu podwyższenia kwoty zasiłku i/lub wydłużenia okresu jego pobierania.\*

## 3. POSIADAM DOKUMENT(Y) POTWIERDZAJĄCY(E) OKRESY UBEZPIECZENIA, ZATRUDNIENIA, DZIAŁALNOŚCI NA WŁASNY RACHUNEK I INNE OKRESY, PRZEBYTE W PAŃSTWACH UNII EUROPEJSKIEJ, EUROPEJSKIEGO OBSZARU GOSPODARCZEGO, KONFEDERACJI SZWAJCARSKIEJ (DOKUMENT PRZENOŚNY U1 / ZAŚWIADCZENIE E 301):

- ☒ TAK – posiadam zaświadczenie U1 / E-301\*
- ☐ NIE – posiadam zaświadczenie U1 / E-301\*

W przypadku zaznaczenia pozycji TAK proszę o pominięcie punktu 4 i wypełnienie w całości oświadczenia od strony 7 niniejszego wniosku.

**Wniosek (strona 1-5) oraz Oświadczenie (strona 7-12) należy czytelnie podpisać.**

\* właściwe zaznaczyć